

Trattamento chirurgico: no sì Esportazione semplice, stricturoplastica, cura da fistuleData: Colectomia e anastomosi ileo-rettaleData: Proctocolectomia e ileostomiaData:

Altri (cosa e quando):

Recidiva dopo intervento chirurgico: no sìData: **Intervento chirurgico programmato:** no sì**Complicazioni:** no sì Manifestazioni extracolicheData:

quali?

 Sindrome da malassorbimento Patologia epaticaSGOT: U/lData: SGPT: U/lData: Gamma-GT: U/lData: Steatosi Epatite Cirrosi Pericolangite Colangite sclerosante lesioni maligne o displastiche Alimentazione per via enterale o parenterale

Altro:

Esami effettuati nel corso degli ultimi 6 mesi: no sì EndoscopiaEsito: normale anormaleData: (VES/PRC)Esito: normale anormaleData: EmoglobinaEsito: g/dlData:

Altri (esito e data):

Altri commenti:

La preghiamo di allegare una copia degli esami speciali eventualmente effettuati e i risultati e valori di riferimento per ogni referto di laboratorio.

Medico

Telefono

Fax

eMail

Data

Invio elettronico

Il pulsante «Invia» permette l'invio elettronico dei dati al servizio medico della mobiliare.